

สำเนาฉบับ

ที่ ปน ๗๖๑๐๑/๒๐๗

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ
อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี ๙๔๑๑๐

๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง การช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการเห็นที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

เรียน นายอำเภอสายบุรี

อ้างถึง หนังสืออำเภอ ด่วนที่สุด ที่ ปน ๐๐๒๓.๑๖/๒๓๘๔ ลว. ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานมอบถุงยังชีพและเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง อำเภอสายบุรีแจ้งให้องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ พิจารณาคัดเลือกคนพิการทางการเห็น จำนวน ๑ คน ซึ่งมีบัตรประจำตัวคนพิการมีความประพฤติเรียบร้อยและอาศัยอยู่ในพื้นที่เพื่อรับถุงยังชีพพร้อมเงิน ตามโครงการช่วยเหลือคนตาบอดที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) และให้รายงานผลการดำเนินงานพร้อมแนบหลักฐานการเบิกจ่าย นั้น

ในการนี้ องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ ขอส่งรายงานผลการดำเนินงานมอบถุงยังชีพและเงินตามโครงการช่วยเหลือคนตาบอดที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

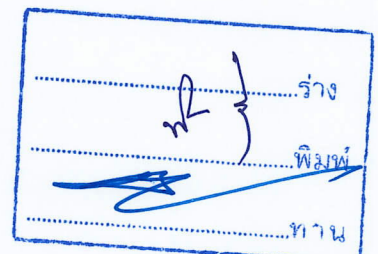
(นายมาหะมะ สารเอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

สำนักปลัด


อบต.บือระ

โทร. ๐๖๑-๑๗๘๑๑๒๒



แบบรายงานผลการดำเนินงานมอบยั้งชีพและเงิน
โครงการช่วยเหลือคนตาบอดที่ได้รับผลกระทบจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	เลขที่บัตรประจำตัวคนพิการ	ที่อยู่	วันที่มอบยั้งชีพและเงิน	หมายเหตุ
องค์การบริหารส่วนตำบลบือระ	๓-๙๔๐๗-๐๐๓๐๙-๖๑-๒	๗๔ หมู่ที่ ๑ ต.บือระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี	๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๔	แนบภาพถ่ายแวนอน เอกสารใบสำคัญรับเงิน สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาบัตรประจำตัว ประชาชน

ลายมือชื่อ  ผู้รายงาน
(นางสาวกฤษณ์ มานี่)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบือระ

รูปมอบถุงยังชีพพร้อมเงินให้แก่คนพิการทางการเห็น



ใบสำคัญรับเงิน

องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ

ตำบลบ่อระ อำเภอสายบุรี จังหวัดปัตตานี

วันที่ ๑๓ เดือน กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้าพเจ้า นายชายมีน เจะมิง อยู่บ้านเลขที่ ๗๔ หมู่ที่ ๑ ตำบล บ่อระ
อำเภอสายบุรี จังหวัด ปัตตานี ได้รับเงินจาก องค์การบริหารส่วนตำบลบ่อระ อำเภอสายบุรี
จังหวัด ปัตตานี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
เงินช่วยเหลือเยียวยาคนพิการทางการมองเห็นที่ได้รับผลกระทบจาก โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)	๕๐๐	-
รวมจำนวนเงิน (ห้าร้อยบาทถ้วน)	๕๐๐	

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นายชายมีน เจะมิง)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกฤษี มานี)

บัตรประจำตัวคนพิการ ID Card for PWD
3-9407-00309-61-2



ชื่อ นายชายมีน
นามสกุล เจะมิ้ง
วัน-เดือน-ปี เกิด 10 กุมภาพันธ์ 2520
ประเภทความพิการ 1
ตาบอด

ที่อยู่ 74 หมู่ที่ 1 ค.บึงระ อ.สายบุรี จ.ปัตตานี

วันออกบัตร 15 มี.ค. 2554
วันหมดอายุ 14 มี.ค. 2560

(นายชานนท์ สมบูรณ์สาร)
หัวหน้างาน (สายบุรี) ศูนย์ส่งเสริมและพัฒนาอาชีพผู้พิการ
นายชานนท์

สำเนาถูกต้อง



(นายชายมีน เจะมิ้ง)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9407 00309 61 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ชัยมื่น เจะมิง



Name Mr. Saimin

Last name Cheming

เกิดวันที่ 10 ก.พ. 2520

Date of Birth 10 Feb. 1977

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 74 หมู่ที่ 1 ต.บ่อระ อ.สายบุรี

จ.ปัตตานี

26 พ.ค. 2563

วันออกบัตร

26 May 2020

Date of Issue

(นายอนุคม จงจรัส)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

9 ก.พ. 2572

วันบัตรหมดอายุ

9 Feb. 2029

Date of Expiry



9407-02-05261350

สำเนาถูกต้อง



(นายชัยมื่น เจะมิง)